

Emiliano Zapata, Tabasco, a 30 de Mayo de 2017.

L.C.P. Jorge Alberto Falcón Pérez,  
Contralor Municipal.  
Presente.

Con fundamento en el artículo 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1, 3, fracciones XXV y XXXIV, 4, 17, 24, 73, 74 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Tabasco, así como los primero, segundo, cuarto, quinto, sexto, duodécimo, vigésimo tercero de los Lineamientos de Protección de Datos Personales emitidos por el Instituto Federal de Acceso a la Información y Protección de Datos, informo que **no autorizo la publicación de mis datos personales**, los cuales corresponde a la información concerniente a las características físicas, tales como domicilio, patrimonio, número telefónico, demás concernientes a mi persona y a mis cuentas bancarias, los cuales se encuentran capturados en mi Declaración de Situación Patrimonial.

Atentamente

Nombre y firma

David Santillán Figueroa

# CONTRALORÍA MUNICIPAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO

**DECLARACIÓN ANUAL**  
(MODIFICACIONES ENTRE EL 1º DE ENERO Y EL 31 DE DICIEMBRE DE 2016)



Sabedor de que el artículo 289 del Código Penal Para el Estado de Tabasco, dispone que "al que habiendo otorgado, ante la autoridad, protesta de que en sus declaraciones se conducirá con verdad, se conduzca con falsedad, u oculte la verdad al declarar o en cualquier acto ante la autoridad, se le impondrá prisión de seis meses a tres años", y que el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos establece que "Todo servidor público tendrá entre sus obligaciones, para salvaguardar la legalidad, honradez, lealtad, imparcialidad y eficiencia que deben ser observadas en el desempeño de su empleo, cargo o comisión y cuyo incumplimiento dará lugar al procedimiento y a las sanciones que correspondan, sin perjuicio de sus derechos laborales", y la de "Presentar con oportunidad y veracidad la declaración de situación patrimonial ante la Contraloría Municipal, en los términos que señala la Ley otorgo mi protesta de decir verdad y formulo a usted la siguiente declaración:

AYUNTAMIENTO: \_\_\_\_\_ CARGO: COORDINADOR  
DEPENDENCIA: \_\_\_\_\_

## 1. DATOS DE IDENTIFICACION

APELLIDO PATERNO: SANTILLAN      APELLIDO MATERNO: FIGUEROA      NOMBRE(S): DAVID  
 CURP: \_\_\_\_\_      R.F.C.: \_\_\_\_\_      HOMOClave: \_\_\_\_\_  
 ESTADO CIVIL ACTUAL: \_\_\_\_\_      REG.DE SOC.CONYUGAL: \_\_\_\_\_  
 1=CASADO      4=DIVORCIADO      1=BIENES SEPARADOS  
 2=SOLTERO      5=VIUDO      2=BIENES MANCOMUNADOS  
 3=UNION LIBRE

## DOMICILIO PARTICULAR ACTUAL:

CALLE: \_\_\_\_\_      NÚM. EXT.: \_\_\_\_\_      NÚM. INT.: \_\_\_\_\_      CARGO QUE DESEMPEÑA: COORDINADOR  
 COLONIA: \_\_\_\_\_      CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_      TELÉFONO PARTICULAR: \_\_\_\_\_      DEPENDENCIA U ORGANISMO: DIF MUNICIPAL  
 CIUDAD: \_\_\_\_\_      MUNICIPIO: \_\_\_\_\_      ESTADO: \_\_\_\_\_      ACTIVIDAD PRINCIPAL: COORDINADOR  
 DOMICILIO OFICINA: \_\_\_\_\_

CALLE: JUAREZ      NÚM. EXT.: 205      NÚM. INT.: \_\_\_\_\_      COLONIA: CENTRO      CÓDIGO POSTAL: 86981      TELÉFONO DE OFICINA: 34-3-00-30

CIUDAD: EMILIANO ZAPATA      MUNICIPIO: EMILIANO ZAPATA      ESTADO: TABASCO

## 2. DATOS DEL CÓNYUGE Y DEPENDIENTES ECONÓMICOS

APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		Domicilio: (Anotar en el Rubro 10 de Observaciones, si es diferente al de Usted).	
NOMBRE(S)	PARENTESCO	SEXO	EDAD	F=Fe.m.	M=Masc.
_____	_____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**3. INGRESO NETO ANUAL DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016. Nota.- Deduzca impuestos**

I. REMUNERACIÓN ANUAL DEL DECLARANTE POR SU CARGO PÚBLICO. (Anoté la suma de sueldos, compensaciones, bonos, aguinaldos y otras prestaciones) \$ 0 0 0 7 7 7 8 1 0

II. OTROS INGRESOS ANUALES DEL DECLARANTE (Suma del II.1 al II.4) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.1 SERVICIOS PROFESIONALES Y/O ASESORÍAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Especifique: \_\_\_\_\_

II.2 DONACIONES, HERENCIAS Y/O LEGADOS DE DINERO EN EFECTIVO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.3 PRÉSTAMO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

II.4 OTROS (DERECHOS, REGALÍAS, LOTERÍAS) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

Especifique: \_\_\_\_\_

III. ACTIVIDAD INDUSTRIAL, COMERCIAL, AGROPECUARIA Y OTRAS (Suma del III.1 al III.2) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.1 ACTIVIDAD DIRECTA (PROPIETARIO DE EMPRESA O ESTABLECIMIENTO) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

III.2 PARTICIPACIÓN SOCIETARIA (SOCIEDADES ANÓNIMAS, COOPERATIVAS) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV. ACTIVIDAD FINANCIERA Y/O BURSÁTIL DEL DECLARANTE (INGRESOS GENERADOS POR UTILIDAD, INTERESES, RENDIMIENTOS...) (Suma del IV.1 al IV.2) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1 INSTITUCIONAL (BANCOS, CASAS DE BOLSA, UNIONES DE CRÉDITO) (Suma del IV.1.1 al IV.1.5) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.1 CUENTAS PRODUCTIVAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.2 CUENTAS DE CHEQUES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.3 CUENTAS DE AHORRO \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.4 CUENTAS POR PAGO DE NÓMINA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.1.5 VALORES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

IV.2 PRIVADAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V. VENTA DE BIENES MUEBLES DEL DECLARANTE (Suma del V.1 al V.5) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.1 MENAJE DE CASA \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.2 VEHÍCULOS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.3 JOYAS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.4 OBRAS DE ARTE \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

V.5 OTROS \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VI. VENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE (Anotar total del Rubro 6) \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

VII. RENTA DE BIENES INMUEBLES DEL DECLARANTE \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

A. INGRESO ANUAL DEL DECLARANTE (Suma del I al VII) \$ 0 0 0 7 7 7 8 1 0

Número de miembros familiares que aportan ingreso a su hogar, excluido Ud

B. INGRESO ANUAL DEL CÓNYUGE O FAMILIARES \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0

(En caso de que no se haya percibido ingreso cancele con Ceros)

C. TOTAL DE INGRESO ANUAL FAMILIAR (Suma de A y B) \$ 0 0 0 7 7 7 8 1 0

**4. ADQUISICIONES DE BIENES MUEBLES Y VEHÍCULOS DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES DURANTE 2016**

NINGUNA

X

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHÍCULO    3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique)    3=JOYAS  
 FORMA DE ADQUISICIÓN:  1=CONTADO    2=A CRÉDITO\*    3=DONACIÓN O HERENCIA    4=OTRA  
 NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE ADQUISICIÓN:    AÑO    MES    DÍA  
 VALOR DE ADQUISICIÓN    \$    \_\_\_\_\_  
 PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO  
 PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS:

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 8 RELATIVO A GRAVAMENES

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHÍCULO    3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique)    3=JOYAS  
 FORMA DE ADQUISICIÓN:  1=CONTADO    2=A CRÉDITO\*    3=DONACIÓN O HERENCIA    4=OTRA  
 NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE ADQUISICIÓN:    AÑO    MES    DÍA  
 VALOR DE ADQUISICIÓN    \$    \_\_\_\_\_  
 PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO  
 PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS:

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 8 RELATIVO A GRAVAMENES

TIPO:  1=MENAJE DE CASA    2=VEHÍCULO    3=JOYAS  
 4=OBRAS DE ARTE    5=OTRO (Especifique)    3=JOYAS  
 FORMA DE ADQUISICIÓN:  1=CONTADO    2=A CRÉDITO\*    3=DONACIÓN O HERENCIA    4=OTRA  
 NOMBRE DEL TITULAR: \_\_\_\_\_  
 FECHA DE ADQUISICIÓN:    AÑO    MES    DÍA  
 VALOR DE ADQUISICIÓN    \$    \_\_\_\_\_  
 PARA EL CASO DE VEHÍCULOS, IDENTIFICARLO CON MARCA, MODELO, AÑO, PLACAS Y ENTIDAD FEDERATIVA EN QUE ESTA REGISTRADO  
 PARA EL CASO DE JOYAS Y OBRAS DE ARTE, SEÑALAR CARACTERÍSTICAS:

\* SI SELECCIONÓ LA FORMA DE ADQUISICIÓN "CRÉDITO" ESPECIFIQUE EN EL PUNTO 8 RELATIVO A GRAVAMENES

TOTAL \$ 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0





**7. GRAVAMENES O ADEUDOS QUE AFECTEN EL PATRIMONIO DEL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES, ADQUIRIDOS EN AÑOS ANTERIORES A 2016.**

(EN LAS COLUMNAS QUE CORRESPONDA ANOTE EL NÚMERO DE CLAVE SELECCIONADO)

NINGUNA  X

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR 1 DECLARANTE 2 CÓNYUGE Y/O DEPENDIENTES 3 DECLARANTE Y CÓNYUGE 4 OTRO	No. DE CONTRATO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	SALDO INSOLUTO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016 PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO PESOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL \$</b>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. GRAVAMENES CONTRAIDOS EN EL PERÍODO DEL 1º DE ENERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016, POR EL DECLARANTE, CÓNYUGE Y/O FAMILIARES.**

NINGUNA  X

TIPO DE GRAVAMEN	TITULAR	No. DE CONTRATO	INSTITUCIÓN O ACREEDOR	FECHA DE OPERACIÓN	MONTO PESOS	PAGOS NETOS DURANTE EL PERÍODO PESOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> AÑO MES DÍA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>TOTAL \$</b>					<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>





**10. OBSERVACIONES Y ACLARACIONES**

OCCUPE ESTE ESPACIO PARA ACLARAR O AMPLIAR INFORMACIÓN SOBRE CUALQUIER ASUNTO REFERIDO A SU PATRIMONIO (PUNTOS 4, 5 Y 6 DEL INSTRUCTIVO). TAMBIEN LO PUEDE UTILIZAR PARA REALIZAR SUGERENCIAS O COMENTARIOS.

AMNIESTO QUE MIS INGRESOS DECLARADOS LOS UTILICE PARA USOS PERSONALES Y MANTENIMIENTO DE MI CASA HABITACION

AREA EXCLUSIVA PARA SELLO

INSTRUMENTOS CONSTITUCIONALES

EMILIANO ZAPATA, TAB.

30 MAY 2017

RECIBIDO

CONTRALORIA

2016-2018

C. CONTRALOR MUNICIPAL DE EMILIANO ZAPATA, TABASCO: SOLICITO SE SIRVA TENER POR PRESENTADA EN TIEMPO Y FORMA ESTA DECLARACION ANUAL DE MODIFICACION PATRIMONIAL, AUTORIZANDOLO A REALIZAR LAS INVESTIGACIONES RELATIVAS A LAS ACTIVIDADES FINANCIERA Y/O BURSATIL, INDUSTRIAL, AGROPECUARIA, PESQUERA, TURISTICA, COMERCIAL Y OTRA DECLARADAS.

PROTETTO Y NECESARIO

FECHA | 1 | 7 | 0 | 5 | 3 | 0 |  
ANO MES DIA

EMILIANO ZAPATA, TABASCO  
LUGAR

FIRMA DEL DECLARANTE